

**DEMANDE DE RÉDUCTION
DES
COTISATIONS PERSONNELLES AVS/AI/APG**

I. ÉTAT PERSONNEL

Numéro d'affilié : Numéro d'assuré AVS :

Nom et prénom :

Etat civil : depuis quelle date :

Profession actuelle :

Rue et numéro, hameau :

N° d'acheminement postal et localité :

II. CHARGES DE FAMILLE

Personnes à la charge de la personne requérante	Nom et prénom	Date de naissance	Activité (écoliers, écolières, étudiants, étudiantes, apprentis, apprenties, employés, employées, etc.) ou degré de parenté	Revenu annuel (salaire, allocations familiales, rente AVS ou AI, pension, etc.)	Fortune	Coût de l'entretien et de la formation à la charge de la personne requérante
Conjoint de la personne requérante						
Enfants de moins de 16 ans (ou, s'ils ou elles sont aux études ou en apprentissage, de moins de 25 ans)						
Adultes auxquels la personne requérante vient en aide en vertu d'une obligation légale ou morale d'entretien ou d'assistance						

Actuellement, je ne peux pas payer — sur les cotisations personnelles dues — plus de Fr.

.....

.....

Je prends note qu'une éventuelle réduction de mes cotisations peut entraîner la réduction de ma future rente de vieillesse ou d'invalidité. Je certifie que les indications fournies aux pages 1 à 4 du présent questionnaire sont complètes et exactes. Je n'ignore pas que le fait de donner des renseignements incomplets ou inexacts est punissable (articles 87 et 91 de la loi fédérale sur l'AVS du 20 décembre 1946).

Lieu et date : Signature de la personne requérante :

III. JUSTIFICATIFS ET MOTIFS DE LA DEMANDE DE RÉDUCTION

Joindre les documents suivants :

- 1) le bilan et le compte d'exploitation de l'exercice écoulé ;
- 2) copie de la dernière déclaration d'impôt ;
- 3) le bordereau d'impôt le plus récent ;
- 4) les justificatifs d'obligation d'entretien ;
- 5) tous autres justificatifs éventuels.

Motifs de la réduction :

IV. REVENUS ET FORTUNE DE LA PERSONNE REQUÉRANTE

Indiquer le revenu et la fortune des deux conjoints s'il s'agit d'un couple, ou du veuf ou de la veuve et de chacun des orphelins s'il s'agit de survivants. Joindre les justificatifs concernant le revenu ou les dettes.

	ACTIF	PASSIF	(Laisser en blanc)
A. Fortune au moment du dépôt de la demande de réduction :			
1. Argent liquide Carnets d'épargne, dépôts, avoirs en banque, fonds de placement, actions (en joindre liste ou justificatifs) Titres (en donner la liste) Polices d'assurance-vie (valeur de rachat)	Fr. Fr. Fr. Fr.		
2. Valeur vénale des immeubles, biens-fonds, parts de copropriété immobilière (en indiquer dans une liste en annexe l'emplacement, l'ancienneté, la valeur fiscale, etc.)	Fr.		
3. Valeur de ma part dans une succession non partagée	Fr.		
4. Autres capitaux : Marchandises destinées à la vente Bétail (valeur d'assurance) Mobilier, machines, matériel (valeur d'assurance) Mobilier de ménage (valeur fiscale) Véhicules automobiles (valeur fiscale) Autres biens (en joindre la liste)	Fr. Fr. Fr. Fr. Fr. Fr.		
5. Dettes hypothécaires :		Fr. Fr.	
6. Dettes commerciales (en joindre la liste) : — remboursables immédiatement — remboursables à court terme — remboursables à long terme		Fr. Fr. Fr.	
7. Dettes privées (en joindre la liste) : — remboursables immédiatement — remboursables à court terme — remboursables à long terme		Fr. Fr. Fr.	

	RECETTES	DÉPENSES	(Laisser en blanc)
B. Revenu probable de l'entreprise au moment du dépôt de la demande de réduction :			
1. Revenu brut <i>(sans déduction des dépenses privées, des impôts et des cotisations personnelles AVS/AI/APG)</i>	Fr.		
2. Frais généraux <i>(sans les prélèvements personnels)</i>		Fr.	
3. Prélèvements personnels		Fr.	
4. Revenu fiscal 20..... de l'entreprise qui ne tient pas de comptabilité	Fr.		
C. Autres revenus au moment du dépôt de la demande de réduction :			
1. Salaires en espèces et en nature de la personne affiliée, y compris allocations familiales ou pour perte de gain <i>(joindre le certificat de salaire)</i>	Fr.		
2. Salaires en espèces et en nature du conjoint, y compris allocations familiales ou pour perte de gain <i>(joindre le certificat de salaire)</i>	Fr.		
3. Rente AVS ou AI, allocation pour impotent AVS ou AI <i>(joindre le dernier coupon postal)</i>	Fr.		
4. Pension <i>(joindre le justificatif du dernier versement reçu)</i>	Fr.		
5. Subventions fédérales et cantonales ou autre aide des pouvoirs publics	Fr.		
6. Prestations :			
— d'entretien reçues de proches parents <i>(lesquels ?)</i>	Fr.		
.....	Fr.		
— d'assistance reçues d'institutions publiques ou privées <i>(lesquelles et depuis quand ?)</i>	Fr.		
.....	Fr.		
7. Prestations reçues :			
— de caisses-maladie :	Fr.		
.....	Fr.		
— de l'assurance-accidents :	Fr.		
.....	Fr.		
— de l'assurance-chômage :	Fr.		
.....	Fr.		
— d'une assurance-vie :	Fr.		
.....	Fr.		
— d'une autre assurance :	Fr.		
.....	Fr.		
8. Rendement de la fortune :			
Intérêts de livrets d'épargne, comptes courants, etc.	Fr.		
Intérêts de titres	Fr.		
Usufruit	Fr.		
Droit d'habitation	Fr.		
Valeur locative du logement privé	Fr.		
Revenu d'une succession non partagée	Fr.		
Rendement des immeubles	Fr.		
Autres recettes	Fr.		

	RECETTES	DÉPENSES	(Laisser en blanc)
D. Dépenses privées (non comprises sous lettre B 2 de la page 3)			
1. Loyer mensuel du logement privé		Fr.	
2. Intérêts hypothécaires pour un logement occupé par le débiteur		Fr.	
3. Impôts personnels fédéral, cantonal et communal		Fr.	
4. Primes (<i>en joindre les justificatifs</i>) :			
— d'assurance-maladie		Fr.	
— d'assurance-accidents		Fr.	
— d'assurance-chômage		Fr.	
— d'assurance-vie		Fr.	
— d'assurance RC		Fr.	
— d'autres assurances		Fr.	
Cotisations personnelles AVS/AI/APG		Fr.	
5. Frais d'entretien de mes immeubles (<i>en joindre les justificatifs</i>)		Fr.	
6. Frais extraordinaires non couverts par une assurance (<i>en joindre les justificatifs</i>)		Fr.	
7. Autres frais		Fr.	

V. RENSEIGNEMENTS DIVERS

1. Des poursuites sont-elles en cours contre vous ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Si OUI, combien ?	poursuites pour Fr.	
2. Un acte de défaut de biens a-t-il été délivré contre vous ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI, quand ?
3. Avez-vous présenté une demande de remise d'impôts ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI, joindre la décision de l'administration fiscale.

(Laisser en blanc)